

パスワード再発行申請書（教職員用）

学修基盤センター長 殿

下記の理由のため、パスワードの再発行を申請します。今後、このようなことのないよう、自己の責任において厳重に管理することを誓約します。

申請日	平成 年 月 日
所属	
氏名	⑩
ユーザー名	
申請理由（※）	<input type="checkbox"/> パスワードを忘れてしまいました <input type="checkbox"/> その他（ ）

（※）該当する項目をチェックしてください。

【注意事項】

1. この書類は、学修基盤センターへ提出してください。
2. 再発行には、最低一週間を要します。
3. 再発行されるのは仮のパスワードです。再発行後、すみやかにパスワードの変更をしてください。

学修基盤センター処理欄			
受付	承認	登録	通知